Consejo Nacional para la Inclusión de las Personas con Discapacidad

Sesion de Trabajo para la medicion de discapacidad en la niñez y la adolecencia

Institución:	**Consejo Nacional para la Inclusión de las Personas con Discapacidad**
Nombre o título del viaje:	**Sesion de Trabajo para la medicion de discapacidad en la niñez y la adolecencia**
Funcionario que viaja:	**Vilma Mercedes Zaldaña de Chiquillo**
Cargo del funcionario:	**Directora Ejecutiva**
Destino:	**New York (USA)**
Fecha de salida:	**17/10/2016**
Fecha de regreso:	**20/10/2016**
Valor del pasaje:	**$0.00**
Valor de los viáticos:	**$0.00**
Otros gastos:	**$0.00**
Objetivos del viaje:	**Presentación de herramientas para la medición de la discapacidad con base en la CIF**
Observaciones:	**Valor Viaje, Valor Alojamiento, Gastos Terminales, Viaticos: UNICEF**